Νέα | Αρθρο | 22 Αυγούστου 2025

Το εμβόλιο για τον έρπητα ζωστήρα συνδέεται με μειωμένους κινδύνους εγκεφαλικού επεισοδίου, εμφράγματος του μυοκαρδίου και οφθαλμικού έρπητα ζωστήρα

Συγγραφέας(-είς): Danielle Valletti, Βοηθός Σύνταξης

Το ανασυνδυασμένο εμβόλιο κατά του έρπητα ζωστήρα όχι μόνο μειώνει τον έρπητα ζωστήρα και τον οφθαλμικό έρπητα ζωστήρα, αλλά σχετίζεται επίσης με χαμηλότερο κίνδυνο νοσηλείας για εγκεφαλικό επεισόδιο και έμφραγμα του μυοκαρδίου σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω.

Το ανασυνδυασμένο εμβόλιο κατά του έρπητα ζωστήρα (RZV, Shingrix· GSK) είναι γνωστό ως ένα εξαιρετικά αποτελεσματικό προληπτικό μέτρο κατά του έρπητα ζωστήρα και της πιο συχνής επιπλοκής του, της μεθερπητικής νευραλγίας. Ωστόσο, νέα στοιχεία υποδηλώνουν ότι τα οφέλη του μπορεί να εκτείνονται πολύ πέρα από την πρόληψη του πόνου που σχετίζεται με τον έρπητα ζωστήρα. Μια νέα μελέτη που δημοσιεύτηκε στο *Clinical Infectious Diseases* αποκάλυψε ότι το RZV όχι μόνο μειώνει τη συχνότητα εμφάνισης του οφθαλμικού έρπητα ζωστήρα (HZO), αλλά μειώνει και τον κίνδυνο νοσηλείας για οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου (MI) και εγκεφαλικά επεισόδια σε ενήλικες ηλικίας 50 ετών και άνω. [1]

Ευρήματα Μελέτης



Πίστωση εικόνας: daniiiD | stock.adobe.com

Ερευνητές από το Kaiser Permanente της Νότιας Καλιφόρνιας αξιολόγησαν 102.766 ασθενείς που έλαβαν 2 δόσεις του ανασυνδυασμένου εμβολίου μεταξύ Απριλίου 2018 και Δεκεμβρίου 2020, αντιστοιχίζοντάς τους με 411.064 μη εμβολιασμένους μάρτυρες. Η μέση ηλικία των συμμετεχόντων ήταν 68 έτη, με 59% γυναίκες και 57% λευκούς. Μετά από μια μέση παρακολούθηση 2,5 ετών, τα αποτελέσματα έδειξαν σημαντικά οφέλη σε πολλά αποτελέσματα. [1]

Το ποσοστό επίπτωσης της HZO ήταν σημαντικά χαμηλότερο μεταξύ των εμβολιασμένων ατόμων σε σύγκριση με τους μη εμβολιασμένους ασθενείς (0,4 έναντι 1,4

ανά 1.000 ανθρωποέτη). Ο προσαρμοσμένος λόγος κινδύνου (HR) ήταν 0,271 (95% ΔΕ, 0,222-0,330), που αντιστοιχεί σε προσαρμοσμένη αποτελεσματικότητα του εμβολίου 72,9%. Για τα καρδιαγγειακά συμβάντα, οι εμβολιασμένοι ασθενείς είχαν χαμηλότερη συχνότητα νοσηλείας για οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου (0,5 έναντι 0,6 ανά 1.000 ανθρωποέτη· aHR 0,720, 95% ΔΕ, 0,588-0,881) και εγκεφαλικό επεισόδιο (3,3 έναντι 5,5 ανά 1.000 ανθρωποέτη· aHR 0,575, 95% ΔΕ, 0,533-0,619). [1]

Αυτή η μελέτη επιβεβαιώνει προηγούμενα στοιχεία που δείχνουν αποτελεσματικότητα του RZV περίπου 74% κατά του έρπητα ζωστήρα και 84% κατά της μεθερπητικής νευραλγίας σε ηλικιωμένους ενήλικες.2 Είναι σημαντικό ότι αυτές οι νέες πληροφορίες δείχνουν πρόσθετη προστασία έναντι οφθαλμικών και καρδιακών προβλημάτων.

Γιατί ο εμβολιασμός επηρεάζει τα καρδιαγγειακά αποτελέσματα

Οι μηχανισμοί που συνδέουν τον έρπητα ζωστήρα και τον καρδιαγγειακό κίνδυνο έχουν διερευνηθεί ολοένα και περισσότερο. Ο έρπης ζωστήρας έχει συσχετιστεί με συστηματική φλεγμονή, ενδοθηλιακή δυσλειτουργία και παροδική υπερπηκτικότητα, τα οποία μπορεί να αυξήσουν τον κίνδυνο αγγειακών επεισοδίων όπως το εγκεφαλικό επεισόδιο και το έμφραγμα του μυοκαρδίου.[3] Προλαμβάνοντας τον έρπητα ζωστήρα, το RZV μπορεί έμμεσα να μειώσει το φλεγμονώδες φορτίο που συμβάλλει στις καρδιαγγειακές επιπλοκές.

Η Nisha Acharya, MD, MS, του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνια στο Σαν Φρανσίσκο, σημείωσε ότι ακόμη και οι ασθενείς που εμφανίζουν επιληπτικό έρπητα ζωστήρα μετά τον εμβολιασμό παρουσιάζουν χαμηλότερο κίνδυνο καρδιαγγειακής νόσου σε σύγκριση με τα μη εμβολιασμένα άτομα.[1] Αυτό υποδηλώνει ότι τόσο η ίδια η πρόληψη του έρπητα ζωστήρα όσο και οι πιθανές ανοσολογικές επιδράσεις του εμβολίου μπορούν να συμβάλουν στη μείωση των αγγειακών κινδύνων.

Επιπτώσεις για τα οφθαλμολογικά αποτελέσματα

Ο οφθαλμικός έρπης ζωστήρας, μια επανενεργοποίηση του έρπητα ζωστήρα στον οφθαλμικό κλάδο του τριδύμου νεύρου, επηρεάζει περίπου το 10% των ασθενών με έρπητα ζωστήρα και μπορεί να οδηγήσει σε χρόνιο πόνο, απώλεια όρασης και οφθαλμικές επιπλοκές.[4] Η παρατηρούμενη αποτελεσματικότητα του εμβολίου, σχεδόν

73% έναντι του HZO, σε αυτή τη μελέτη ευθυγραμμίζεται με προηγούμενες αναφορές, οι οποίες εκτιμούσαν την αποτελεσματικότητα μεταξύ 67% και 93%.[1,4] Αυτά τα πραγματικά στοιχεία ενισχύουν τις συστάσεις για εμβολιασμό σε ηλικιωμένους ενήλικες, ιδίως δεδομένης της σοβαρής νοσηρότητας που σχετίζεται με την οφθαλμική εμπλοκή.

Περιορισμοί και Σκέψεις

Αν και πειστική, η μελέτη είχε περιορισμούς. Οι ερευνητές δεν μπόρεσαν να υπολογίσουν την άμεση αποτελεσματικότητα του εμβολίου για τα καρδιαγγειακά αποτελέσματα, καθώς το εγκεφαλικό επεισόδιο και το έμφραγμα του μυοκαρδίου δεν ήταν πρωτεύοντα καταληκτικά σημεία. Άλλοι παράγοντες, όπως υποκείμενα προβλήματα υγείας ή συμπεριφορά αναζήτησης υγειονομικής περίθαλψης, μπορεί να έχουν επηρεάσει τα αποτελέσματα. Επιπλέον, η γονιδιωματική δοκιμασία που χρησιμοποιήθηκε σε προηγούμενες μελέτες για τον έρπητα ζωστήρα δεν χρησιμοποιείται συχνά στην κλινική πρακτική, γεγονός που θα μπορούσε να επηρεάσει τη γενίκευση.1 Ωστόσο , το μέγεθος της ομάδας και οι αυστηρές προσαρμογές για δημογραφικούς και κλινικούς παράγοντες καθιστούν τα ευρήματα ισχυρότερα.